

Образец заполнения платежного поручения

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030786	
ИНН 519053978390		Сч. №	30101810600000000786	
КПП		Сч. №	40802810932260000992	
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат. 5
		Код	3К2104ИПЦБ 0011050000	Рез. поле
Оплата по заказу клиента №ЦБ-1105				
Назначение платежа				



Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № ЦБ-1105 от 16 апреля 2021 г.

Поставщик (Исполнитель): **Детский центр абилитации «Родник»**
Индивидуальный предприниматель Казаченко Дмитрий Владимирович, ИНН 519053978390, 194214, Санкт-Петербург г, Ярославский пр-кт, дом № 66, корпус 1, Лит.А, помещение 8Н, тел.: 8-952-233-20-24 (администратор)

Покупатель (Заказчик): **Коломийцева Анастасия Анатольевна (ребенок Коломийцев Алексей Дмитриевич, 23.08.2016 г.р.)**

Срок предоставления услуг с 17.05.2021 по 29.05.2021

№	Товары (работы, услуги)	Количество		Цена	Сумма
1	Комплексное занятие по нормализации мышечного тонуса (60 минут)	6	шт	2 200,00	13 200,00
2	Адаптивная физкультура (инструктор-методист, 60 минут)	10	шт	2 200,00	22 000,00
3	Дефектолог (60 минут)	10	шт	2 200,00	22 000,00
4	Консультация специалиста	1	шт	2 200,00	2 200,00

Итого: 59 400,00

Без налога (НДС)

Всего наименований 4, на сумму 59 400,00 руб.

Пятьдесят девять тысяч четыреста рублей 00 копеек

Предприниматель

Казаченко Д. В.

